Mr. M N. Paramesvaran Pillai: May I know from the member what action has been taken against the Principal of the Science College after the defalcation was detected ?

Mr. R Nilakanta Pillai: He has been reverted from his appointment as Deputy Director of Public Instruction.

Mr. Kattiyattu Sivarama Panickar: (*Vaikam* cum *Shertallai*): Sir, I rise to a point of order whether the matter is not *sub judice*.

Mr. Kayalam Paramesvaran Pillai: The matter is *sub judice* so far as it relates to the theft of the money.

Mr. S. Piraviperumal Pillai: May I know who was found responsible for this defalcation ?

Mr. R. Nilakanta Pillai: The matter is *sub judice*. The Criminal Court has to decide in the first instance as to who is responsible for the theft of the money.

Mr. S. Piraviperumal Pillai: On a point of personal explanation; I did not want to know who is responsible for the disappearance of the money. I only wanted to know who is responsible for the defalcation.

Chairman: I am afraid two definite questions are mixed up, one of defalcation and another of theft. As far as theft is concerned it is *sub judice*. As far as defalcation is concerned, it is not *sub judice*.

Mr. S. Piraviperumal Pillai: I wanted to know who is responsible for the defalcation.

Chairman: The member has already answered that the responsibility has not yet been fixed.

Mr. K. Madhavan Pillai: Does the Chief Audit and Account Officer say that there is not enough work for him ?

Mr. R. Nilakanta Pillai: I am one of the over-worked officers in the State service and this fact has already been testified to by the Honourable member himself

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: Is the statement made for the purpose of getting more pay ?

Mr. R. Nilakanta Pillai: Certainly not.

Mr. K. Madhavan Pillai: May I know why the Account Officer takes up the work of the President of the Land Mortgage Bank and the work of organising the Public Life Insurance Branch ?

Mr. R. Nilakanta Pillai: I was asked by Government to take up the Chairmanship of the Land Mortgage Bank and I accepted the post. As regards the organising of the Public Insurance Branch, I had to take up the work, as the Public Insurance Branch formed part of the Account Office. The Insurance Branch has

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

done very good work so far and has already secured proposals to the extent of Rs. 6 or 7 lakhs. In this connection it may be stated that, since the question of extra pay has been raised, there is no extra remuneration attaching to any of these additional jobs.

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: May I know what has happned to the proposal of Government to organise a separate branch to audit the revenues?

Mr. R. Nilakanta Pillai: In respect of land revenue I have already stated that the whole accounts will come up for review at the time of the annual Jamabandi and there is no necessity to have a separate audit staff to check these accounts independent of the staff of the Land Revenue Department. Coming to the Excise Department, so far as the Abkari branch is concerned, it is all a matter of D. C. B. statements and watching the collections. For these items of work no separate audit staff is necessary. There is however some scope for audit in the Customs branch. But there also an audit staff, independent of the Customs Department, can hardly do any substantial work. As already mentioned by me, the audit staff should form part of the C. I. D. staff of the Customs Department.

Chairman: Your time is up.

The Council rose for lunch at 1 P. M. and reassembled at 2 P. M. with Mr. K. K. Thomas, one of the panel of Chairmen, in the Chair.

Mr. R. Nilakanta Pillai: Sir, I have not finished my speech.

Mr. K. P. Nilakanta Pillai: Sir, I rise to a point of order. It has been ruled by the Chair that the Financial Secretary's time was over, and I was called upon to speak. Therefore, I submit that the member is not in order.

Mr. R. Nilakanta Pillai: Sir, I want just one minute more. With special permission of the Chair———

Mr. K. P. Nilakanta Pillai: In view of the fact that no assurance is coming forth from the member who is in charge of the department with regard to the desirability of the separation of Finance from Accounts I wish to press the motion to a division.

Mr. R. Nilakanta Pillai: Sir, the question of separation of Finance from Accounts will be seriously considered by Government.

About the supply of Civil List to the Honourable members, that also will be considered.

Chairman: Only it will be considered?

Mr. R. Nilakanta Pillai: That is all that I can say just at present.

The motion was, by leave, withdrawn.

Chairman: I put Demand XIV—General Administration—Account Office, for Rs. 1,64,216

The grant was made.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

DEMAND XV—MEDICAL.

Mr. James Simpson: Sir, I rise to move for a grant not exceeding Rs. 8,44,996 under Demand XV—Medical.

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: Sir, I oppose the Demand. With regard to the administration of the Medical Department I wish to say a few words. Reforms like the change of designation of the controlling officers are not going to improve the proficiency and efficiency of the department. The affairs of the General Hospital do require immediate attention. The out-patients are not properly attended to. In the case of the compounding section, it consists mostly of raw hands and the dispensing of medicine is done in the most unsatisfactory manner. As regards the in-patients, their lot is even worse than that of the out-patients. I know they are not even properly fed. The greedy steward in the General Hospital shows no spark of human kindness towards these suffering people. The be-all and the end-all of his life seems to be Mammon worship. Whatever objection and charges the Out side Audit Department may level against him, Mammon protect him from all dangers. No proper accounts and diet registers are maintained in the General Hospital so much so that there is no chance to check the expenditure. We know there is delay in remittance of receipts of Government money, misappropriation of room rents of pay wards, of ambulance car hire and lease rents. We also find extravagant expenditure in contingent charges for hospital necessaries. The night attendance in the hospital has to be improved. Most of the nurses have time only to attend to the conveniences of the warders and the doctors and they find very little leisure to attend upon the patients.

Mr. James Simpson: May I ask the member what he means by "convenience of the doctors"?

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: The member can more or less imagine. I don't wish to put it bluntly.

The General Hospital is the biggest medical institution in the State. Yet, in spite of that, arrangements have not been made there for all methods of scientific and up-to date treatment. Radium treatment is recognised to be a successful method of treatment for cancer, but our Hospital is not equipped with necessary arrangements for such treatment.

For the X-ray examination a fee is now levied from the patients. X-ray, as I understand, is a sure means of diagnosing a disease and I do not find any justification for realising a fee from the patients for the examination. Is it not the duty of the doctors to properly diagnose the disease before he decides to treat the patient? That being so, the levy of a fee for X-ray examination can, on no account, be justified.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Although the post of the Manager in the Darbar Physician's Office was abolished, the incumbent is still allowed to continue in the Darbar Physician's Office as supernumerary and control the destinies of the Medical Department. In spite of the fact that the department is presided over and controlled by high paid officers, the Darbar Physician and the Deputy Darbar Physicians, the medical men and the whole staff of the department have been left at the entire mercy of the manager.

Sir, if the affairs of the General Hospital are so hopeless, one could more or less imagine what would be the conditions prevailing in the various District and other hospitals in the State.

With regard to the affairs of the hospitals in the mofussil, Sir, my information is that they have not got even sufficient quantities of medicines. By the end of Medam or Edavam the whole stock of medicines will be exhausted and after that, woe to the patients who go there ; they are supplied only water.

I hope, Sir, the present Darbar Physician and Superintendent, General Hospital, will see that this state of affairs does not continue in his department and that before we meet next he will have put his department in order.

Mr. P. Padmanabhan Tampi : Sir, I support Mr. Paramesvaran Pillai's motion to omit the whole allotment under the head 'Medical'. From the very outset I beg to thank the Government for abolishing the trio administration by removing the two Deputy Darbar Physicians. Last year, I pointed out the defects of the Medical administration and I had the strongest opposition of honourable members on this side of the House including the venerable member, Dr. Madhavani Pillai. Subsequently what has happened in the Women and Children's Hospital at Taikad and the criticisms levelled against that department will convince anybody who is going on there.

I beg to point out that the medical aid at Vilavankod is not proper. We have no medical institutions at Vilavankod. The whole people of Vilavankod have to wait upon the courtesy of the London Mission Hospital at Kuzhitturai. A recent motor accident to a boy happened. He was the son of a very respectable person of the locality. The boy was taken to the hospital at Vilavankod, but no adequate relief was given to him. The doctor said that he could not give much aid. So he was taken to the Neyyoor Hospital. When taken there the doctor was absent. He was kept there for three days. On the third day the doctor came and he demanded a sufficiently high fee for treatment. For a motor

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. P. Padmanabhan Tampi.]

accident the boy had to be taken to the Trivandrum hospital to get the treatment. I beg to point out that the Government are not having proper check over these grant-in-aid hospitals especially the Neyyoor Hospital and the Putteri Hospital.

Another point that I want to point out is the opening of the Leper Hospital at Colachel in the teeth of the opposition of the people of the locality. Representatives of the people had even to stand for a prosecution for holding meetings

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: May I know whether he was one of the accused?

Mr. P. Padmanabhan Tampi: I was prosecuted and I can say that the Government without assigning any reason had to withdraw the case.

Sir, this matter was brought to the notice of the Darbar Physician. Even the Dewan had to open the Hospital against the expressed promise and against the terms of the Leper Regulation that Leper Hospitals could be opened only with the sanction of the Government. Sanction in this case was obtained only after several months it was opened.

Another point to which I want to draw the attention of the House is the appointment of Medical Officers in the Department. Last year I had to point out the unfortunate complaint of one Mr. S. S. Oonithan whose application was rejected in preference to others. Another application of one Mr. Arumukham Pillai who had put in 7 years' practice and who had passed M. B. B. S. was rejected. He belonged to Chetty community which is not adequately represented in the department. He was not provided with a post though he took his degree7 years ago. Once he was asked whether he was prepared to accept a post for Rs. 100. He replied that he was prepared to accept the post. Even though that reply was received for the last two years he was not provided with a post.

Mr. James Simpson: Will the member speak the name of that person?

Mr. P. Padmanabhan Tampi: Arumukham Pillai.

Last year the Ag. Darbar Physician said that there was a high percentage of Christians in the department because the department was administered by European Heads. The answer will show that there is a large number of Christians in that department. Fortunately or unfortunately we have now a European Head. I hope he will not follow the precedent of taking in Christians in large numbers. There are other men unrepresented in the department. With these words I oppose the demand.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. J. John Kattakayam : ജനങ്ങളുടെ സാമ്പത്തികസ്ഥിതി വളരെ മോശം ആയിരിക്കുന്ന ഈ അവസരത്തിലും മെഡിക്കൽഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിലെ കൈക്കൂലിക്കു യാതൊരുകുറവും ഇല്ല. മറ്റുള്ളഡിപ്പാർട്ടുമെൻറുകളിലേപോലെഅല്ല ഇവിടത്തെ കൈക്കൂലി. ജനങ്ങൾ ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാക്കു കൈക്കൂലികൊടുക്കാൻ സ്വയംനിർബന്ധരായിത്തീരുന്നു. തങ്ങളുടെ ജീവൻ പണയത്തിൽ ആകും എന്നു വിചാരിച്ചു ഈ കൂട്ടരെ പ്രസാദിപ്പിക്കാൻ ഇപ്പോൾ കൂടുതൽ ക്ലേശം അനുഭവിക്കുന്ന കർഷകന്മാരുടെ സ്ഥിതി അത്യന്തം ദയനീയമായിത്തീർന്നിരിക്കുന്നു. ഉല്പന്നങ്ങളുടെ വിലക്കുറവുനിമിത്തം സാധുകർഷകർ വിഷമിക്കുന്ന സ്ഥിതിക്കു മുൻപേപോലെ ഡാക്ടർമാരെ പ്രസാദിപ്പിക്കുവാൻ സാധിക്കാതെ വരുന്നവരെ കാരുണ്യമായികരുതി ഷൈലോക്കുനയം അനുസരിക്കുന്ന നയം തുലോം ഗർഹണീയംതന്നെ.

ജനങ്ങളുടെ ജീവരക്ഷണം ഗവണ്മെൻറു വിവിധവിധത്തിൽ ഉറപ്പാക്കിവരുന്നുണ്ടു കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. അതിനുശേഷം ഇപ്പോഴും സാമ്പത്തികാധഃപതനംമൂലം വിഷമിക്കുന്ന ഈ അവസരത്തിലും ഡാക്ടറന്മാരുടെ അടുക്കൽ ജനങ്ങൾ കൊല്ലുമ്പോൾ അവർ മുമ്പിലത്തേപോലെതന്നെ സംഭാവന ആവശ്യപ്പെടുന്നു. അതു കൊടുക്കാൻ നിവൃത്തിയില്ലാത്തവരുടെ കാര്യത്തിൽ ഡാക്ടറന്മാർ പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്നു. അതുകൊണ്ടു ഈ കൂട്ടരെ പ്രസാദിപ്പിക്കാൻ ഇപ്പോഴും വളരെ വിഷമമാണെന്നു വീണ്ടും വീണ്ടും പ്രസ്താവിക്കാതിരിപ്പാൻ നിവൃത്തിയില്ല.

ഞാൻ പ്രതിനിധീകരിക്കുന്ന തൊടുപുഴതാലൂക്കിൽ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ഉണ്ടു്. കാഞ്ഞിരപ്പള്ളിതാലൂക്കിനെക്കാളും നൂറുമടങ്ങിലധികം വലിപ്പമുള്ള ഒരു താലൂക്കാണു് തൊടുപുഴ. അവിടത്തെ വൈദ്യസഹായത്തെ സംബന്ധിച്ചു നോക്കുമ്പോൾ വളരെ പരിതാപകരവുമാണു്.

Mr. K. Madhavan Pillai : അവിടത്തെ ജനസംഖ്യ എങ്ങിനെയിരിക്കുന്നു.

Mr. J. John Kattakayam : കാഞ്ഞിരപ്പള്ളിതാലൂക്കിനോടു അടുത്തുതന്നെ വരുമായിരിക്കും. ഞങ്ങളുടെ പ്രതിനിധിയായിരുന്ന മിസ്റ്റർ തയ്യിൽ കുഞ്ഞിത്തൊമ്മൻ അനേകനാളായി തൊടുപുഴത്താലൂക്കിലുള്ള ഏകഡിസ്പെൻസറിയെ ആശുപത്രിയാക്കി രൂപാന്തരപ്പെടുത്തണമെന്നു ഉൽബോധിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നിട്ടും ഏതാവൽപര്യന്തം അതു നടപ്പിൽവരുത്തിയിട്ടുള്ളതായി കാണുന്നില്ല. തൊടുപുഴത്താലൂക്കിനോ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. J. John Kattakayam.]

ട്ട തൊട്ടുകിടക്കുന്ന താലൂക്കുകളിൽ മുന്നും നാലും ഇംഗ്ലീഷ് ആശുപത്രികളും ഉള്ള സംഗതിയും ഈ അവസരത്തിൽ പ്രസ്താവയോഗ്യമാണ്. തൊടുപുഴത്താലൂക്കിനോളം മലമ്പനിക്കു പ്രസിദ്ധപ്പെട്ട രണ്ടാമതൊരു താലൂക്കു നമ്മുടെ രാജ്യത്തില്ലെന്നുള്ളതും നിശ്ചയമാണ്. ഞാൻ താമസിക്കുന്നതു തൊടുപുഴത്താലൂക്കിന്റെ തലസ്ഥാനമായ തൊടുപുഴയിൽ നിന്നും പത്തിരുപതുമൈൽ അകലമുള്ള ഒരു മലംപ്രദേശത്താണ്. അവിടെ മലമ്പനി സുലഭമാണ്. തിരുവിതാംകൂറിൽ മലമ്പനി അധികമുള്ള താലൂക്കുകളിൽ തൊടുപുഴ പ്രഥമസ്ഥാനത്തെ അർഹിക്കുന്നു എന്നു ഫ്രാൻ ബെ ബഡ്ഡറപ്പുസംഗത്തിൽ ഫിനാൻഷ്യൽസിക്രട്ടറി പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുണ്ട്. മലമ്പനിക്കുള്ള സിദ്ധൗഷധമായ കയിനാപോലും സാധുജനങ്ങൾക്കു സിദ്ധിക്കുന്നില്ല. തിരുവിതാംകൂറിൽ മലമ്പനിക്കു പ്രഥമസ്ഥാനം തൊടുപുഴക്കും തൊടുപുഴയിൽ മലമ്പനിക്കു പ്രഥമസ്ഥാനം അങ്ങാടിത്തിനാമാണുള്ളതു്. പനിപിടിച്ചതുമുതലോ അതല്ലെങ്കിൽ അമിതമായി കയിനാ കുടിച്ചതുമൂലമോ "കണ്ട" എന്നൊരുസുഖക്കേടു് പലർക്കും കാണാറുണ്ട്. ഇതു് വിവിധസുഖക്കേടുകൾക്കും കാരണമത്രെ. അവിടെ പൊതുജനാരോഗ്യത്തിനു പര്യാപ്തമായ യാതൊരു സ്ഥാപനവും ഇല്ല. അവിടെ ഉള്ള ആളുകൾക്കു പൊതുജനാരോഗ്യം എന്നാൽ എന്താണെന്നതന്നെ അറിഞ്ഞുകൂടാ. അങ്ങിനെ ഉള്ള ആ സ്ഥലത്തു ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയുടെ ആവശ്യം ഉണ്ടോ എന്നു ഞാൻ ചോദിച്ചചോദ്യത്തിനു മറുപടിയായി ഉണ്ടു എന്നാണു ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നു മറുപടി തന്നിട്ടുള്ളതു്. എന്നാൽ സാമ്പത്തികാധിപ്യതനം നിരുമ്പോൾ തന്നുകൊള്ളാമെന്നായിരിക്കാം ഗവണ്മെൻറു വിചാരിക്കുന്നതു്.

തിരുവിതാംകൂറിനെ രണ്ടായി ഭാഗിച്ചു നോക്കുന്നതായാൽ മദ്ധ്യതിരുവിതാംകൂറിലുള്ളവരെല്ലാം നെയ്യാർ ആശുപത്രിയിലും ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിലുള്ളവർ എറണാകുളം ആശുപത്രിയിലുമാണു വൈദ്യസഹായത്തിനായി അഭയംപ്രാപിച്ചുവരുന്നതു്. ഡർബാർ ഹിസ്സിഷ്യനോടു് ഉത്തര തിരുവിതാംകൂറിൽനിന്നു എറണാകുളം ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സക്കു പോകുന്നവരുടെ സംഖ്യ എത്ര ആണെന്നറിയാമോ എന്നു ഞാൻ ഈ കൌൺസിലിൽ ചോദിച്ചപ്പോൾ എറണാകുളം ജനറലാശുപത്രിയിൽ ചികിത്സാർത്ഥം അഭയംപ്രാപിച്ചുവരുന്നതായി അറിവില്ല എന്നാണു മറുപടി പറഞ്ഞതു്. ഇതു തികച്ചും വാസ്തവസ്ഥിതി മറച്ചുവച്ചുസംസാരിച്ചതാണെന്നുള്ളതിനു യാതൊരു സംശയവുമില്ല. ഇപ്പോൾ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

തന്നെ തിട്ടപ്പെടുത്തുന്നതായാൽ തിരുവിതാംകൂറുകാരായ ഓരോ കേരളീയരുടെയും അവകാശമാണ്. ഇങ്ങനെ അന്യാധീനപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ഈ ആയുർവേദത്തിന്റെ രഹസ്യം എന്തായാണെന്നു ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുമേലുദ്യോഗസ്ഥന്മാരായ ഗവണ്മെന്റുകാർ അന്വേഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

എന്റെ പിറകിൽ ഇരിക്കുന്ന മി. കുഞ്ഞൻതൊമ്മൻ ഡോക്ടറാകുന്നതിനു പഠിയെ സംബന്ധിച്ചു ശരിയായ തീരുമാനം പട്ടിക എല്ലാ ആളുകളിലും ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അതുകൊണ്ടു പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണെന്നുള്ള അഭിപ്രായം പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഗവണ്മെന്റ് ഇക്കാര്യത്തിൽ താമസംകൂടാതെ പ്രവർത്തിച്ചിട്ടില്ലാത്തതു ഖേദകരമാണെന്നു. ഡോക്ടർമാർ ജനസമാന്യത്തോടു പ്രകടമായവിധം പെരുമാറുന്നു. ഫീസുകൊടുത്തു വസ്തു എടുത്തിരിക്കുന്നു എങ്കിലും പണംകൊണ്ടുകൊടുത്താലും "നാട്ടുമ്മിലെയും പ്രസാദമില്ലയ്യേ" എന്ന പറഞ്ഞതുപോലെയാണ് ഡോക്ടറന്മാരുടെ അവസ്ഥ.

സിവിൽജീവിതത്തിൽ പോകേണ്ട കുടുംബക്കാർ നല്ല രീതിയിൽ സമ്പാദനം ചെയ്യുന്നപക്ഷം ഈ ഡോക്ടറന്മാർ അവർക്കു ന്യായമായതിലധികം സർട്ടിഫിക്കേറ്റു കൊടുത്തു അതിൽനിന്നും വിട്ടിരിക്കുന്നു.

രണ്ടുമൂന്നുകൊല്ലത്തിനുമുൻപു മാവേലിക്കര താലൂക്കിൽ ഒരു ടി. എസ്സ്. അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ ആയി നിയമിച്ചു. ആ ആൾക്കു മെഡിക്കൽസംബന്ധമായി ഒരു സംഗതിയും അറിഞ്ഞുകൂടാ. ഇംഗ്ലീഷോ ട്ടുതന്നെ വശമായിരുന്നില്ല. വായിച്ചറിയുന്നപക്ഷം അഭ്യാസം സിദ്ധിച്ചിട്ടില്ലാത്ത ഒരാൾ ഡോക്ടറായി. എന്താണ് ഇങ്ങനെ നിയമിച്ചതെന്ന് അറിഞ്ഞുകൂടാ. ഈ താലൂക്കിലാണ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽ നടക്കാവുള്ള നിയമനങ്ങളും മാറ്റിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽ നിയമിക്കുന്നതുപോലെ ആണോ ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിലെ നിയമനം എന്നാണു ഞാൻ ചോദിക്കുന്നതു്. ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽ ഉള്ളവരുടെ കൈവശം ആണു പൊതുജനങ്ങളുടെ ജീവൻ ഇരിക്കുന്നതു്. ഇങ്ങനെയുള്ള നിയമനങ്ങളും നടക്കുന്നതുതന്നെ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റു മേധാവിയുടെ കുറവുകൊണ്ടല്ലയോ?

ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റു ഭരിക്കുന്നതു് സെക്രട്ടറിയായിയുടെ കാലത്താണു്. നാട്ടുവൈദ്യത്തെ സംബന്ധിച്ചുള്ളതു പറഞ്ഞുകൊള്ളാം.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. J. John Kattakayam.]

ഇനിയും അല്പം പറയാനുള്ളത് ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സയേ സംബന്ധിച്ചാണ്. ഈ ചികിത്സക്കുള്ള ഒരു പ്രധാനഗുണം ഈ മരുന്നു കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കും മറ്റും കൊടുത്താൽ പഞ്ചസാര അണെന്നുവച്ചു അവർ വേഗം സേവിച്ചുകൊള്ളും. ഈ ചികിത്സ കുട്ടികൾക്കു ഏറ്റവും പറ്റിയതാണെന്നു അനുഭവിച്ചറിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. മരുന്നിന് വില വളരെ കുറവാകയാൽ സാധുജനങ്ങൾക്കു അതു വലിയ ഒരനുഗ്രഹമാണ്. ഈ ചികിത്സ ഇപ്പോൾ നാട്ടിൽ പ്രചാരത്തിൽ വന്നുതുടങ്ങീട്ടുണ്ട്. ഇതിനെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കണമെന്നു കഴിഞ്ഞ കൌൺസിലുകളിൽ പല മെമ്പറന്മാരും വാദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിനേ സംബന്ധിച്ച് ഗവണ്മെൻറ് അനേഷിക്കാമെന്നും മറുപടി പറഞ്ഞിട്ടും ഉണ്ട്. ഇതുവരെ ആയിട്ടും അനേഷണഫലം വെളിക്കു വന്നിട്ടുമില്ല. ഇതു മഹാ കഷ്ടംതന്നെ.

Mr. A. N. Visvanatha Pillai : ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സക്കു ഗ്രാൻറുകൊടുക്കണമെന്നു ഒരു പ്രമേയം ഈ കൌൺസിലിൽ പാസ്സായിട്ടുള്ളതായി മെമ്പർക്കറിയാമോ?

Mr. J. John Kattakayam : അതിനേ സംബന്ധിച്ചു എനിക്കറിവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഗവണ്മെൻറ് ഇതിനേ സംബന്ധിച്ച് എന്താണ് ചെയ്യാൻ പോകുന്നതെന്നു ഞങ്ങൾ ഉൽകണ്ഠയോടുകൂടി നോക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

അനേകലക്ഷംരൂപാ പ്രതിവർഷം വ്യയംചെയ്യുന്ന ധാരാളം ആശുപത്രികൾ നമ്മളുടെ രാജ്യത്തു ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും ഇവിടത്തേ ജനങ്ങൾ ആവക അനേകം ആശുപത്രികളെ തരണംചെയ്തു നെയ്യൂർ മിഷൻ ആശുപത്രിയേയും എറണാകുളം ജനറലാശുപത്രിയേയും അഭയംപ്രാപിക്കുന്നതിന്റെ കാരണം മനസ്സിലാകുന്നില്ല. അതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഗവണ്മെൻറ് ഗാഢമായി ചിന്തിച്ച് അചിരേണ ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെണ്ടിലുള്ള ഭരണവൈകല്യങ്ങളെ പരിഹരിക്കണം.

തൊടുപുഴ ഡിസ്പെൻസറിയെ ഒരു ശരിയായ ആശുപത്രി ആക്കിത്തരണം. തിരുവിതാംകൂറിലെ ഇതരതാലൂക്കുകളെ അപേക്ഷിച്ചുതൊടുപുഴ ഒരു വലിയ താലൂക്കായതുകൊണ്ട് അവിടെ വൈദ്യസംബന്ധമായ വേണ്ട സഹായങ്ങൾ ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും ചെയ്തുതരണം. തൊടുപുഴത്താലൂക്കിലാണ് മലമ്പനി അധികമായി ഉള്ളതു. തൊടുപുഴത്താലൂക്കിൽ അറുനൂറ്റുകൂടുതൽ മലമ്പനിയുണ്ടെന്നും ഉണ്ടാകാറുണ്ടെന്നും ഗവണ്മെൻറിനു അറിയാം. അതുകൊണ്ട് അവിടെ ഉടനെഒരു ആശുപത്രി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

സ്ഥാപിച്ചുതരണം. ഉടനടി അങ്ങിനെ സ്ഥാപിച്ചുതരുന്നതിന സാധിക്കാത്തപക്ഷം ആഴ്ചയിൽ രണ്ടുപ്രാവശ്യമെങ്കിലും നടത്തത്തക്കവിധത്തിലുള്ള ഡിസ്പൻസറികാം തരുന്നതിന് വേണ്ട ഏർപ്പാടുചെയ്യണം ഇതിനേ സംബന്ധിച്ച അനേകം അപേക്ഷകാം അയച്ചിട്ടും മറുപടി കിട്ടീട്ടില്ല. ഈ സംഗതിയിൽ ഡർബാർ ഫിസ്സിഷന്റെ ശ്രദ്ധയേ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

Mr. H. O. L. Marikar: Sir, it was not my intention to speak on the subject of communal represen ation in the various departments under Government, but since one member has already touched upon that subject, I would also make a few observations. I would invite the attention of the Darbar Physician to the fact that although there are about 300 appointments carrying a pay below Rs. 50 in his department, there is only one Mahomedan among them.

Mr. Kochikal P. Balakrishnan Tampi: Are there qualified Mahomedans for Medical service.

Mr. H. O. L. Marikar: What I say is there is only one Mahomedan at present and he is qualified.

Mr. Kochikal P. Balakrishnan Tampi: May I know from the member whether there are other qualified Mahomedans waiting for service in the Medical department.

Mr. H. O. L. Marikar: I am not aware of any other qualified Mahomedans waiting for service in the Department. There is not a single Mahomedan in the Allopathic Service. I am not asking that a graduate or a School Final passed man should be appointed as a Doctor.

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: May I know whether one M. D. was appointed recently and to which community he belongs?

Mr. H. O. L. Marikar: I do not know from which all communities such appointments are made. What I want to say is this. In all the 300 pos's on Rs. 50 and below, there is only a single Mahomedan. When a duly qualified Mahomedan applies, then the question of efficiency is raised. Appointments are refused to members of unrepresented communities on the ground that they are not efficient. I do not know where efficiency could be purchased. We could only get some certificate regarding our qualification. If we pass the B. A. from the college we get the B. A. Degree certificate: if we pass B. L. we get the B. L. Degree certificate. When half a dozen people come up for a post with the same certificate, I do not know how their efficiency is to be tested. If a Mahomedan applies for a post in the Medical Department, the Darbar Physician need appoint

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. H. O. L. Marikar.]

him only if he possesses the requisite qualification for that post. I know of an instance of a Mahomedan who has passed the Compounders' Test some two years ago, and has been an applicant for a compounder's place in the department since then. But till now his application has not been considered in spite of the fact that there is only one Mahomedan in all the 300 appointments. I do not want this man to be made a doctor because I myself will have to go to him one day for medicine. That is not what I want. I do not want any member of an unrepresented community such as the Ezhava, Mahomedan, the Depressed Classes, etc, in Travancore to be appointed to any post in Government service if he is not fit for the post. Our request is only this much. If there are half a dozen applicants from different communities with the necessary qualification for a post, then preference must be given to that community which is not represented in Government service.

There are certain manipulations done so that communal representation may not be worked up. For instance there is the acting list. What the Head of the department does is, he takes a number of people from his own community, gives them acting service for a few days on Rs, 15 or 20. Thus there will be a hundred acting men with 2 day's and 3 day's service. Then if a candidate belonging to the unrepresented or not well represented or inadequately represented community in Government service applied for a post, it is pointed out that there are in the waiting list 100 men. If one duly qualified Mahomedan comes forward, then he will have to wait till these 100 men are absorbed by which time he will have grown old and barred for any post in Government service.

Mr. K. Madhavan Pillai: What test has this Mahomedan who is an applicant for a Compounder's post passed?

Mr. H. O. L. Marikar: The Government Test held in Travancore.

Sir, I have to say only this much. If a Muslim candidate, or candidates belonging to any other community which is not properly represented in the Government service, apply for a post, some sort of preference should be given to them for appointment in that department provided they are fit for the service for which they apply.

Mr. M. N. Narayana Menon (*Kottayam*): സർ, മെഡിക്കൽഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനെ സംബന്ധിച്ചു സപ്ലൈം പറയേണ്ടതായിട്ടിരിക്കുന്നു, ആണ്ടിൽ അധികസമയവും ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നു ഇല്ലാതെ വിഷമിക്കുന്നു എന്നുള്ള സംഗതി പ്രതിവർഷവും ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നുണ്ടു്. ഒരോ കൊല്ലംചെല്ലുംതോറും ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സിപ്പി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ക്കുന്ന ആളുകളുടെ സംഖ്യകുറഞ്ഞും മരണത്തിന്റെ സംഖ്യകൂടിയും വരുന്നു എന്ന് ഓരോ കൊല്ലത്തേയും റിപ്പോർട്ട് നോക്കിയാൽ കാണാം. ഫ്ഫ ൦ വ-ൽ ആശുപത്രിയിൽ കിടന്നുമരിച്ചിട്ടുള്ളവരുടെ ശതമാനം ന.ടെ-൦ ഫ്ഫ ൦ ൻ-ൽ, ന്യ.ന-൦ ആണ്. ഇങ്ങനെ ഓരോ കൊല്ലവും മരിക്കുന്നവരുടെ സംഖ്യ കൂടിക്കൂടിവരുന്നു. ഇതു ആശുപത്രിയിൽ ഉള്ളവരുടെ സൂക്ഷ്മക്കുറവുകൊണ്ടാണെന്നു പറയാതിരിക്കാൻ നിവ്വാഹമില്ല. ഈ സംഗതി ഗവണ്മെൻറിന്റെ ദൃഷ്ടിയിൽപ്പെടേണ്ടതാണ്.

മദ്രാസ്സ് മെഡിക്കൽകാളേജിൽ പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്കു ആണ്ടുതോറും ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും ഒരുതുക ചിലവുചെയ്യുവരുന്നു. ഇതേ അവസരത്തിൽതന്നെ വെല്ലൂരും ഒരു തുക കൊടുക്കുന്നു.

Mr. P. Padmanabhan Tampi : വെല്ലൂരിൽ ഒരു തുക കൊടുക്കുന്നതു് സ്ത്രീകളുടെ വൈദ്യശാലക്കാണെന്നറിയാമോ?

Mr. M N Narayana Menon : അതിനെസംബന്ധിച്ചു റിപ്പോർട്ടിൽ നോക്കീട്ടു എനിക്കു ഒന്നും മനസ്സിലായില്ല.

ക്രമത്തെ ഗവണ്മെൻറു നടത്തുന്ന ചില ആശുപത്രികളും വാടകക്കെട്ടിടത്തിലാണ് ഇട്ടിരിക്കുന്നതു്.

Mr. Kayalam Parameswaran Pillai : ആശുപത്രികളിൽകിടന്നു പ്രതിവർഷം മരിക്കുന്ന രോഗികളുടെ സംഖ്യ കൂടി വരുന്നു എന്നു മെമ്പർ പ്രസ്താവിച്ചില്ലാ. അതു് റിപ്പോർട്ടിന്റെ ഏതുഭാഗത്തെ വശത്താണ് പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ളതു്?

Mr. M. N. Narayana Menon : Page 2 of the Report says :

The percentage of mortality of inpatients is 3·72 in the year 1107 and 6·3 in the year 1108.

പതിനാലു സ്ഥലങ്ങളിൽ വാടകക്കെട്ടിടത്തിൽ ആശുപത്രിനടത്തിവരുന്നു. ഇതിലേക്കു പ്രതിമാസം ഗവണ്മെൻറിലേക്കു ഏ ഒ രൂപാചിലവുവരുന്നു. ഇങ്ങനെ ഒരാണ്ടിൽ ന ൦ ൦ ൦ രൂപായ്ക്കടുത്തു് ഗവണ്മെൻറു വാടകകൊടുക്കുന്നു. ഇതിനു ഒരു പരിഹാരമായി ആണ്ടുതോറും ഒന്നോ രണ്ടോ കെട്ടിടങ്ങൾ ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും ഉണ്ടാക്കുന്നതായാൽ ആറു എഴു വർഷംകൊണ്ടു് നമുക്കു പതിനാലു കെട്ടിടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കാൻകഴിയുന്നതാണ്. അതിനുശേഷം ഈ പാഴ്ചിലവു ഉണ്ടാകുകയും ഇല്ല.

ഈ റിപ്പോർട്ടിന്റെ ഒടുവിൽ നോക്കുന്നതായാൽ ഓരോ സ്ഥലങ്ങളിലും ഉണ്ടാകാവുള്ള സുഖക്കേടുകളുടെ സ്വഭാവം കാണിച്ചിരിക്കുന്നതായി കാണാം. അതിൽ ചിലസ്ഥലങ്ങളിൽ ചില പ്രത്യേക സുഖക്കേ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. M. N. Narayana Menon.]

ടുകൂടം ക്രൂരതലായി ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരുന്നു. ഇതെന്തുകൊണ്ടാണ് എന്നു നോക്കുന്നില്ല. അതിനുവേണ്ട പരിഹാരങ്ങളും ഉണ്ടാക്കുന്നുമില്ല.

ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം കുറഞ്ഞുകുറഞ്ഞാണ് വരുന്നത്. ഈ സാമ്പത്തികാധഃപതനംകൂടി ആയതുകൊണ്ട് ആയുക്ഷീണതലായിവരുന്നു. അങ്ങനെ ആരോഗ്യത്തിനു ഹാനിവരുമ്പോൾ മരണങ്ങളുടെ സംഖ്യയും കൂടിവരുന്നതാണ്. ശരാശരി ഒരു ഇൻഡ്യാക്കാരൻ 42 വയസ്സിൽകൂടുതൽ ജീവിക്കുന്നില്ല. പാശ്ചാത്യർ ആണെങ്കിൽ 60 വയസ്സുവരെ ജീവിക്കുന്നുണ്ട്. തിരുവിതാംകൂറിന്റെ പ്രത്യേകം കാര്യം നോക്കുന്നതായാൽ ഇതിൽ എല്ലാം കഷ്ടമാണ്. ഈ നാട്ടിൽ സുഖക്കേടില്ലാത്തവർകുറയും. ഈ നാട്ടിന്റെ സ്ഥിതി മനസ്സിലാക്കിക്കാൻ ആയിരിക്കും ഡർബാർഹിസ്സിഷന്റെ കൈവിരലിൽതന്നെ ഒരു സുഖക്കേടുകാണിച്ചിരിക്കുന്നത്. ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യകരമായ കാര്യത്തിൽ ഗവണ്മെന്റു കൂടുതൽ ശ്രദ്ധിക്കണം.

Mr. M. P. Madhavan Pillai (*Tiruvalla* cum *Pattanamtitta*): തിരുവിതാംകൂറിലെ വൈദ്യസഹായം പൊതുജനങ്ങൾക്കു തീരെമതിയാകുന്നില്ല. സർക്കാർ ആശുപത്രികളും കൊണ്ടുള്ള പ്രയോജനം ഗ്രാമവാസികൾക്കു സുലഭമല്ല. ഉൾനാടുകളിൽ താമസിക്കുന്ന കർഷകന്മാർക്ക് പ്രതിഫലംകൊടുത്തു വല്ല പ്രൈവറ്റു വൈദ്യന്മാരെയുംകൊണ്ടു ചികിത്സിപ്പിക്കുവാനല്ലാതെ വളരെദൂരെ ടൌണിൽ സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന ആശുപത്രിയേ അഭയംപ്രാപിക്കുവാൻ വിഷമമാണ്. ഭയങ്കരമായ സാമ്പത്തികാധഃപതനം നിമിത്തം ക്ഷാമവും, രോഗവും ബാധിച്ചിട്ടുള്ള കർഷകലോകം ഈ വകയ്ക്കും പണമുണ്ടാക്കണമെന്നു വന്നിരിക്കുന്നതു വലിയ സങ്കടമാണ്. ഇന്നത്തെ സൌജന്യവൈദ്യസഹായത്തിന്റെ ഫലം ഭാഗ്യവാന്മാരായി ടൌണിൽ താമസിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർക്കും, പ്രഭുക്കന്മാർക്കും മാത്രമേ ലഭ്യമാകുന്നുള്ളു. ഉൾനാടുകളിൽ താമസിക്കുന്ന ജനങ്ങൾക്കുകൂടി സൌജന്യ വൈദ്യസഹായം ലഭിക്കത്തക്കവണ്ണം ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനെ പരിഷ്കരിക്കണം. പെട്ടെന്നു ഫലപ്രദവും ദോഷലേശമില്ലാത്തതുമായ ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സയെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നപക്ഷം വലിയ ചെലവുകൂടാതെ നാട്ടിൻപുറങ്ങളിൽകൂടി സൌജന്യ വൈദ്യസഹായം നടപ്പാക്കുവാൻ കഴിയുന്നതാണ്. അമേരിക്ക, ജർമ്മനി മുതലായ പരിഷ്കൃത രാജ്യങ്ങളിൽ ഈ ചികിത്സയെ ഗവണ്മെൻറു പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. നമ്മുടെ നാട്ടിലും ഈ ചികിത്സയ്ക്കു ധാരാ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ളം പ്രചാരവും, മതിപ്പും ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഈ ചികിത്സാരീതിയെ ഗവണ്മെൻറ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കണമെന്നുള്ള പ്രമേയം തിരുവിതാംകൂർനിയമസഭയിൽ പാസ്സായിട്ടുകാലം വളരെ കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. തഫ്ശീൽദാരന്മാർമുഖാന്തിരം തിരുവിതാംകൂറിലേ ഹോമിയോപ്പതി ഡാക്ടർമാരുടെ ഒരു ലിസ്റ്റ് എടുത്തതിൽ കൂടുതലായിട്ട് ഇതിനേക്കുറിച്ച് എന്തെങ്കിലും ഗവണ്മെൻറ് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നു തോന്നുന്നില്ല. മറ്റുള്ള മരുന്നുകളേ അപേക്ഷിച്ചു ഹോമിയോപ്പതി മരുന്നുകൾക്കു വിലക്കുറവാകയാൽ ഈ ചികിത്സാരീതിയെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതു പൊതുജനങ്ങൾക്ക്, പ്രത്യേകിച്ചും സാധുക്കൾക്ക്, ഒരു ഗണ്യമായ പുണ്യമായിരിക്കും. ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യപാലനത്തിനു മാത്രമല്ലാ ജീവരക്ഷയ്ക്കുംകൂടി സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റെ ചില കെട്ടിടങ്ങൾ നേരേവിപരീതമായ ഫലം നൽകത്തക്ക നിലയിലായിട്ടും ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധ പതിഞ്ഞുകാണാത്തതു കഷ്ടമാണ്.

Mr. K. Madhavan Pillai : അങ്ങനെ നിലംപതിക്കാറായ ആശുപത്രികെട്ടിടങ്ങൾ ഏതെല്ലാമാണ്?

Mr. M. P. Madhavan Pillai : ഞാൻ പ്രധാനമായി മൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നതു മല്ലപ്പള്ളി ആശുപത്രികെട്ടിടത്തെ സംബന്ധിച്ചാണ്. ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് ജനങ്ങൾ ഗവണ്മെൻറിലേക്കു പല ഹർജികളും അയച്ചതിന്റെ ഫലമായി ദിവാൻ മിസ്റ്റർ ആസ്റ്റിൻ അവിടെവന്ന് ആശുപത്രികെട്ടിടം സന്ദർശിക്കുകയും ജനങ്ങൾ അവരുടെ സങ്കടങ്ങളെ അദ്ദേഹത്തെ അറിയിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഉടനെതന്നെ ആ കെട്ടിടം പണികഴിപ്പിച്ചുതരാമെന്ന് അദ്ദേഹം വാഗ്ദാനം ചെയ്തിട്ടുണ്ടായിരുന്നു.

Mr. K. Madhavan Pillai : ഇപ്പോൾ ഉള്ള കെട്ടിടം ജനങ്ങൾ പണിയിച്ചിട്ടുള്ളതാണോ?

Mr. M. P. Madhavan Pillai : അതെ ഗവണ്മെൻറിൽ നിന്നും ചില കേടുപാടുകൾ തീർത്തിട്ടുണ്ട്.

Mr. K. Madhavan Pillai : എളുപ്പം താഴെ വീഴത്തക്കവിധത്തിലാണോ ജനങ്ങൾ കെട്ടിടം പണിചെയ്യിച്ചു കൊടുത്തിട്ടുള്ളതു?

Mr. M P. Madhavan Pillai : അല്ല.

Mr. K Madhavan Pillai : അടുത്തയാണ്ടത്തെ ബഡ്ജറ്റിലാണോ ഈ കെട്ടിടം പണിക്കുള്ള അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതു?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. M. P. Madhavan Pillai : കഴിഞ്ഞകൊല്ലത്തെ ബഡ്ജറിൽ ഈ കെട്ടിടം പണിവകക്കു് നൂറു രൂപാ കൊള്ളിച്ചിരുന്നു. ആ തുക ഒട്ടുവിൽ ലാപ്സായിപ്പോയി. എന്നാൽ ഇതേവരെയായിട്ടും ആ കെട്ടിടത്തിന്റെ ജീർണ്ണോദ്ധാരണം നടത്തിയിട്ടില്ല. ഈ കെട്ടിടത്തിന്റെ ശോച്യാവസ്ഥ ഗവണ്മെൻറിന്റെ ദൃഷ്ടിക്കു വിഷയീഭവിച്ചിട്ടും ഇപ്രകാരമുള്ള ഒരനാസ്ഥ പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നതു് അനീതിയാണെന്നല്ലാതെ എന്താണ് പറയേണ്ടതു്.

Mr. Tariatu Kunjitomman: മെഡിക്കൽ വകുപ്പു് ജനങ്ങൾക്കു് കൂടുതൽ ഉപയോഗപ്രദമായി ഭവിക്കത്തക്ക ചിലമാറ്റങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കണമെന്നാണ് ഞാൻ വിചാരിക്കുന്നതു്. ഈ വകുപ്പിനെ ഏകഅദ്ധ്യക്ഷന്റെ ഉത്തരവാദിത്വത്തിൻകീഴിൽ ആക്കിയതു വളരെ നന്നായി. ഇപ്പോൾ ഇതിലെ ന്യൂനതകളെ പരിഹരിക്കാൻ ഒരാൾതന്നെ പ്രത്യേകം ബാദ്ധ്യസ്ഥനാകയാൽ ഒഴിവുകഴിവു പറയാൻ ഇനി സാദ്ധ്യമല്ല. പലരായിരുന്നകാലത്തു് ഒരാളിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ മറെറാരാളിന്റെകുറ്റംകൊണ്ടാണ് ഓരോ തെറ്റുകൾവരുന്നതെന്നു് ഭാവിച്ചുകഴിക്കാം. ഇനി അതു സാധിക്കുകയില്ല.

ഒന്നാമതായി നമ്മുടെ ജനറൽ ആശുപത്രിയെതന്നെ കൂടുതൽഗുണകരമായ വിധത്തിൽ പരിഷ്കരിക്കണം. കൊച്ചിയിലും മദ്രാസിലും നെയ്യരിലുമായിരുന്ന ശസ്ത്രക്രിയക്കു നാട്ടുകാർ അധികം പോയിരുന്നതു. ഇപ്പോൾ ആ നിലമാറീട്ടു ഓപ്രേഷൻ സംഖ്യ വളരെ ഇവിടെ വർദ്ധിച്ചിട്ടുണ്ടു. എങ്കിലും മുൻപറഞ്ഞസ്ഥലങ്ങളിലെ ആശുപത്രികളെ അപേക്ഷിച്ചു എന്തോചില ന്യൂനതഉണ്ടെന്നു ഈ ജനറൽആസ്പത്രിയിൽചെന്നാൽതോന്നും. ശുചിത്വം തന്നെ ഇവിടത്തെ ആശുപത്രിയിൽ വളരെ കുറവാണു്. ഒന്നാമതായി ഇവിടത്തേ ആശുപത്രിയ്ക്കുള്ള കുഴൽവെള്ളം ഇല്ല. ഈ പട്ടണത്തിൽ കുഴൽവെള്ളം നടപ്പാക്കിയപ്പോൾ അതു് ആദ്യമായി ആശുപത്രികളിൽ വേണ്ടതായിരുന്നു. അതു ചെയ്തിട്ടില്ല. അനേകം രോഗികളും അഭയം പ്രാപിക്കുന്ന ആശുപത്രിയിൽ ശുചിത്വം പാലിക്കേണ്ടതെത്രയോ ആവശ്യകമാണു്. അതിനു കുഴൽവെള്ളം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതുപോലെ മറെറാന്നും പറ്റിയതല്ല. എന്നീബിക്കു് ഡിസൻടീ, ടൈഫോയിഡ്ഫീവർ മുതലായ പലരോഗങ്ങളും വെള്ളംവഴിയാണല്ലൊ പകരുന്നതു. ഈ രോഗങ്ങൾ പിടിപെട്ടവർ ആശുപത്രിയിൽ അഭയം പ്രാപിക്കുക സാധാരണമാണു്. അവിടെവച്ചു് തന്നെ ഈ രോഗങ്ങൾ മറെറുള്ളവക്കു് പകരുന്നു എന്നുവരാം. കക്കൂസുകളിൽപോലും കുഴൽവെള്ളം ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതാണു്. അതു് ഉട

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

നെവേണം. ശസ്ത്രക്രിയ സംബന്ധിച്ച വലിയ പരീക്ഷയായ എഫ്. ആർ. സി. എസ്സ്. പാസ്സായിട്ടുള്ള ഒരാളിനെ ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ നിയമിച്ചിട്ടുള്ളതുകൊണ്ട് നമ്മുടെ ജനറൽ ആശുപത്രിയുടെനില ഉയർന്നിട്ടുണ്ട്. രാജ്യത്തെ പ്രധാനികളായ പൌരന്മാരും ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരും ശസ്ത്രക്രിയസംബന്ധിച്ച് മറുസ്ഥലങ്ങളിൽപോയിക്കൊണ്ടിരുന്നതു നമ്മുടെ രാജ്യത്തിന്റെ അഭിമാനത്തിനുതന്നെ പോരായ്മയായിരുന്നു നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ വകുപ്പിൽ എഫ്. ആർ. സി. എസ്. പാസ്സായിട്ടുള്ള രണ്ടുപേരാണല്ലൊ ഉള്ളതു. അവരെ രണ്ടുപേരേയും ഒരു സ്ഥലത്തു വയ്ക്കാൻ പോകുന്നതായി കേൾക്കുന്നു. അതു നല്ലതല്ല. അവരെ രണ്ടു പ്രധാനസ്ഥലങ്ങളിൽ വച്ചാൽ ജനങ്ങൾക്കു അധിക പ്രയോജനമുണ്ട്.

Mr. Kattiyattu Sivarama Panickar : ഇപ്പോൾ ഇവിടെ ഇരിക്കുന്ന ആളിനെ അങ്ങോട്ടു മാറ്റിട്ടു അവിടെ ഇരിക്കുന്ന ആളിനെ ഇങ്ങോട്ടു മാറ്റിയാൽ മതിയോ ?

Mr. Tariatu Kunjitomman : ആരെമാറ്റിയാലും വിരോധമില്ല. അതു ഗവണ്മെൻറു അദ്ധ്യക്ഷനുംകൂടി ആലോചിച്ചു തീർച്ചപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളട്ടെ. രണ്ടാളും ഒരിടത്തുവേണ്ടന്നേ പറയുന്നുള്ളൂ.

Mr. Komilezhathu Sankaran : ഇവർ രണ്ടു പേരും എഫ്. ആർ. സി. എസ്സിനു പഠിച്ചതു് ഒരു കാളേജിൽ ആണോ?

Mr. Tariatu Kunjitomman : അതിനെ സംബന്ധിച്ചു് പറയേണ്ടയാവശ്യമില്ല. അതൊക്കെ അധികൃതന്മാർക്കും മറ്റും അറിയാം.

ഇനിയും എനിക്കു പറയുവാൻ ഉള്ളതു് ഗവണ്മെൻറു വിലകൂടിയ മരുന്നുകൾ വരുത്തുന്നതു എല്ലാ ആശുപത്രികളിലേക്കും ശരിയായി വീതിച്ചുകൊടുക്കുന്നില്ലെന്ന പരാതിയെപ്പറ്റിയാണു്. വിലകൂടിയ മരുന്നുകൾ നാട്ടിൻപുറത്തുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ഇല്ലെന്നു പറഞ്ഞു് ഡാക്ടർമാർ ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സക്കു ചെല്ലുന്നരോഗികൾക്കു് കുറിച്ചുകൊടുത്തു് പുറത്തുനിന്നും വാങ്ങിപ്പിക്കുന്നു. ഈ സാമ്പത്തികാധഃപതനകാലത്തു് ആസ്പത്രിയിൽ ചെല്ലുന്ന സാധുക്കൾ വിലകൊടുത്തു മരുന്നു വാങ്ങിക്കേണ്ടതായി വരുന്നതു് കഷ്ടംതന്നെ. ഡാക്ടറന്മാർക്കുതന്നെ ചില മരുന്നുഷാപ്പുകാരുമായി ബന്ധമുണ്ടായിരിക്കും. അവരുടെ ഷാപ്പുകളിലേക്കാണു് കുറിപ്പു കൊടുക്കുക. അതിനു് കമ്മീഷനും കിട്ടും. അതുകൊണ്ടു് മേലാലെങ്കിലും മരുന്നുകൾ ആസ്പത്രികളിൽ ഇല്ലെന്നു രോഗികളോടു പറയാൻ ഇടയാക്കരുതു്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Tariatu Kunjitomman.]

ഇനിയും ഒന്നു പറയാനുള്ളതു് ഡാക്ടറന്മാർക്കു് പടികൊടുത്തു് ചികിത്സിക്കാൻ വിളിച്ചുകൊണ്ടു പോകുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചാണു്. ന്യുമോണിയാ, പ്രസവക്കേസ്സു മുതലായവയ്ക്കു രോഗികളെ ആശുപത്രികളിൽ കൊണ്ടുവരാൻ റോഡുകളില്ലാത്ത ഉൾപ്രദേശങ്ങളിൽ വിഷമമാണു. കെട്ടിയെടുത്തു വലിയ അവശതയിലിരിക്കുമ്പോൾ കൊണ്ടുവന്നാൽ ചിലപ്പോൾ മാർഗ്ഗമദ്ധ്യേതന്നെ അപകടം നേരിടാൻ ഇടയുണ്ടു്. അങ്ങിനെ വിഷമകരമായ അവസ്ഥയിൽ ഡാക്ടറന്മാരെ, സാധാരണ വാസസ്ഥലത്തേക്കു പടികൊടുത്തുകൊണ്ടുപോകയാണു പതിവു്. ഇങ്ങനെ കൊണ്ടുവരുന്നവർക്കു കൊടുക്കേണ്ടപടി സംബന്ധിച്ചു് ഒരു വ്യവസ്ഥയില്ലാത്തതുകൊണ്ടു പലപ്പോഴും സാധുക്കൾക്കു വിഷമിക്കുന്നുണ്ടു്. ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും ഒരു മൈലിന്നു് ഇത്രരൂപായെന്നോ മറ്റോ ഒരു ക്ലിപ്തം ചെയ്തു എല്ലാ അവസ്ഥകളുടേയും ഭിത്തിമേൽ പരസ്യം വയ്പിച്ചാൽസാധുക്കൾക്കു രക്ഷയായിരിക്കും. ധനവാന്മാരിൽനിന്നു ഇതിനുപുറമെ ഡാക്ടർക്കു് നല്ല സംഖ്യയും കിട്ടും. അതു പ്രത്യേകം ഞാനല്ലോ. ഈ കാര്യത്തിൽ ഗവണ്മെൻറു് ഉടനെ ശ്രദ്ധിക്കണം ഡാക്ടറന്മാരുടെ പൊതുവിലുള്ള അത്യാഗ്രഹം വർദ്ധിച്ചവരുന്നു എന്നു ജനസാമാന്യത്തിൻറെ ഇടയിൽ പരക്കെ സംസാരം ഉണ്ടു്. ഇവർക്കു ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും നല്ല ശമ്പളം ഉണ്ടു അതിനും പുറമെ ഒരു നല്ലതുക ജനങ്ങളിൽനിന്നുംകൂടി കിട്ടുകയും ചെയ്യും. എങ്കിലും ഇവർ സ്ഥിതിനോക്കാതെ പണം കൊടുക്കാൻ ദരിദ്രരോടും ആവശ്യപ്പെട്ടു് അവരെ വിഷമിപ്പിക്കുന്നുണ്ടു്. എന്നാൽ എല്ലാഡാക്ടർമാരും ഈ വിധമാണെന്നു ഞാൻ പറയുന്നില്ല. അവരിൽ ഭ്രഷ്ടരായുള്ള ആളുകളും ഉണ്ടു്. എൻറെ ഓർമ്മയിലുള്ള ഒരു സംഗതി പറയാം. ഉദ്ദേശം ഇരുപത്തഞ്ചു വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പു എൻറെ സ്വദേശത്തിരുന്ന ഒരു ഡാക്ടർ ഒരു രോഗിയെ നോക്കാൻപോയി. അവിടെചെന്നു രോഗിയെനോക്കി മരുന്നു നിശ്ചയിച്ചു. ആ രോഗി വളരെക്ഷീണിച്ചിരുന്നതിനാൽ മരുന്നു ഉപയോഗിക്കുന്നതിനു പുറമെ സൂപ്പുകൂടി കുടിക്കണമെന്നു പറഞ്ഞു. അതിനു രോഗിക്കു പണം ഇല്ലായിരുന്നു. എന്നാൽ ഡാക്ടർ കയ്യിൽനിന്നും അയാൾക്കു സൂപ്പുകുടിക്കാൻ ആവശ്യമുള്ളപണം ഉടനെ കൊടുത്തു. പടിയും ആവശ്യപ്പെട്ടില്ലാ. അതുകൊണ്ടു് ഡാക്ടറന്മാരിൽ ഉദാരന്മാരായവരില്ലെന്നു പറയുന്നില്ല. അവർ അത്യാഗ്രഹികളാകാതെ ഗവണ്മെൻറു നോക്കണം. ഡാക്ടർക്കു എന്തെങ്കിലും കൊടുക്കുന്നതിൽ പണമുള്ളവർ ആരും മടികാണിച്ചുവരുന്നില്ല. പക്ഷേ സാധുക്കളെക്കൊണ്ടു കഴിയാഞ്ഞാൽ എന്തുചെയ്യും. ഡിപ്പാർട്ടുമെ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ൻറമേലദ്ധ്യക്ഷൻ സക്കീട്ടിൽ ഇക്കാര്യം പ്രത്യേകം അന്വേഷിച്ചറിയണം. ഡാക്ടർമാരെ ശരിയായി നിയന്ത്രിക്കയും വേണം.

ഞാൻ പറയുന്നതെല്ലാം ഡർബാർ ഫിസ്സിഷ്യൻ മനസ്സിലായോ എന്ന സംശയമാണ്. അതു മനസ്സിലാക്കുമെന്നു വിശ്വസിക്കുന്നു.

Mr. Kochikal P. Balakrishnan Tampi: Sir, I rise to oppose the Demand. It is a strange irony that there are so many medically qualified men in our country and yet there are many people who are suffering for want of medical aid. The reason is that there is no co-ordination of the work of these qualified men. There is no agency to facilitate proper use being made of the services of these qualified hands. I must say, Sir, that it is not possible to look up to the State in the years to come for all medical help, especially because there is sure to be greater demands upon the public purse in the future.

The only way out of the difficulty is by making use of the qualified men by private agencies and by Government. The Government have to encourage the practice of having honorary surgeons and physicians in our hospitals. So far, it did not work well for two reasons. The Government Doctors there would be much too domineering and there is the natural professional jealousy of the Government Doctors that these honorary surgeons would come in and rob them of their practice. Secondly, these honorary surgeons who come in ostensibly with altruistic motives to serve humanity would later try to lay claim to Government service. I suppose it is owing to these reasons that the entertainment of honorary surgeons and physicians has not come into vogue in our State. I trust that the Government would look hereafter to the possibility of engaging properly qualified people as honorary surgeons and physicians throughout the State. I would use Shakesperian language and say that the system would be thrice blessed. It would bless the medical men in service because there will be considerable relief in their work. It is again blessed because our young men who come out of the Universities and also our esteemed retired doctors as Dr. Madhavan Pillai or as Dr. Padmanabha Panickar who was of the Indian Medical Service, would get an opportunity to serve humanity. The people also who want medical relief would be blessed.

That leads me to speak about the necessity for growing up a greater sense of professional etiquette among the doctors of our country. Even England-returned people, people who belong to the British Medical Association, so soon as they come into Travancore develop tendencies which are opposed to the rules laid down by the British Medical Association. There are doctors who are not averse

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Kochikal P. Balakrishnan Tampi.]

to advertisement and there are doctors who are averse to co-operating with other doctors in treatment. The doctors in Government service are the leading men in the profession in our State, and as such the Government must co-operate with the non-official members in forming a Travancore Medical Association on the model of the British Medical Association or the Indian Medical Association.

I must not close my short speech without congratulating the Government on the abolition of the Deputy Durbar Physicianship. But although I congratulate the Government on not being obliged to have in service that medical gentleman who belongs to the Red Jacket Community, yet it is a matter of very great concern to this House in particular that he is made a physician to the Palace. Sir, the most important thing, the matter of the greatest concern to this House, is the health of the Royal House and when a man is not found to be fit for the post of a Deputy Darbar Physician, it passes my understanding why he must be thrust on the Palace.

Mr. P. Padmanabhan Tampi: On a point of order, I want to know whether the member is right in referring to the Palace here.

Mr. Kochikal P. Balakrishnan Tampi: Sir, I am referring only to a reasonable anxiety regarding the health of the Royal House. Therefore I would most respectfully and emphatically request Government to see that the best available help is given.

Mr. James Simpson: Sir, I would like to thank the members of the House for the criticisms they have offered and the suggestions they have made. But they are so numerous that I am afraid I may not be able to go through all of them. However, one of the chief topics mentioned was the General Hospital. This, Sir, I think, is in a much more healthy condition than it has been for sometime. One of the complaints was regarding the dispensing of medicines by the compounders. A Deputy Surgeon is now placed in charge of the compounding room and he is keeping a constant eye on the compounders. So far, since I have been in charge, I have not received any complaint from the public in connection with that.

Then again, Sir, the steward was mentioned. In that connection, I may say that the defalcation and the misappropriation mentioned really did not amount to any act of fraud or anything which could be treated as a serious offence. What was found was that there was a temporary misappropriation and the man was asked to explain ; and then he was punished by the department.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: What is the sort of punishment that was meted out to the steward?

Mr. James Simpson: He was fined.

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: How many rupees?

Mr. James Simpson: Rs. 5.

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: Was it meted out to him before the audit report or after?

Mr. James Simpson: Before.

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: May I know whether any action was taken after the audit report was received.

Mr. James Simpson: No action was taken. I was in charge of the department at the time of the audit report. After it was received, I had a meeting with the audit officer concerned, whereby new instructions were given so that the same thing may not occur again.

Mr. H. O. L. Marikar: May I know the nature of the crime committed and the punishment given

Mr. James Simpson: It was a case of temporary misappropriation.

Regarding the work turned out in the General Hospital, we have been told that the Mission Hospitals are doing all the surgical work in Travancore. That, Sir, is not correct. In the General Hospital we are treating cases which have not been treated in Travancore before and which have certainly not been treated at the Mission Hospitals. We are having good results. As a matter of fact, for the major operations that are being carried out I have some figures to show that the total for 1109 has almost doubled that for the best of all the previous years. The number of operations has gone up considerably and the death rate has come down so much so that the death rate in 1109, taking all operations into account, has come to the figure of 1.36 per cent., a figure which is unprecedented in any place even in England.

Mr. Kattiyattu Sivarama Panickar: May I know from the member whether any attempt has been made to institute radium treatment in the General Hospital?

Mr. James Simpson: That, Sir, has been under the consideration of Government. It is a big proposition and the Government do not think it possible to introduce it at present.

Mr. Kattiyattu Sivarama Panickar: Is the member aware that the radium treatment is given in the Neyoor Hospital?

Mr. James Simpson: Yes, I am aware.

Mr. Kattiyattu Sivarama Panickar: When a private hospital does not grudge to spend money for it, is it fair that a Government like ours should grudge money for such a nice treatment?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly